

「腹囲」または「尿検査」が未検査の方へ

未検査の理由を記載いただき、健診結果等と一緒に大塚健保までお送りください。

未 検 査 項 目 確 認 書

氏名（ ）

今回提出している健診結果のうち、「腹囲」「尿検査」が未検査です。

未検査の理由は、下記の通りです。

☐ 「腹囲」測定をしていません

未測定の原因

☐ 妊娠中

☐ その他の理由（ ）

☐ 特に理由なし

☐ 「尿検査」をしていません

未検査の原因

☐ 生理中、腎疾患のため

☐ その他の理由（ ）

☐ 特に理由なし